

4/20 約紙 1195へス
p. 2.0

補装具調査票		
調査場所 [女子高]	調査日: 平成23年 4月 20日	調査者: []
氏名: []	年齢: []	性別: []
現居住(避難)場所		
[] (仮設住居申込中.)		
住所(震災前)		
[]		
連絡先(確実に連絡の取れる電話番号),(本人との関係)		
TEL	[]	(本人)

補装具の種類		
義足	右 左	種類 (大腿義足 下腿義足)
		作成年月日()
装具	右 左	種類 (長下肢装具 短下肢装具)
		作成年月日()
手帳	有 無	級

※義足及び装具の種類があてはまらない場合はメモ欄に記載

メモ
身長 154 cm
体重 38 ~ 40 kg

① コルセット
軟性 コルセット
(支柱コルセットより柔らかい.)
サイズは S の SS.

4/20
杖 1本
Maxニット
杖護班に
お渡しス

② 杖.
T字杖. 1本 (2本ありが、今は良い物に履き替え 2/19. 4. 7.)
・実用物には2本

現在 腰痛が強く、起上りや立ち上がりが困難です。(台脚可)
立上り(起上り) → 5秒ほど歩行してトイレに行くまで1分ほどかかります。
腰痛がおさえられれば、さらにADLの向上を望みます。
杖の使用は、1本は必要か、外出する際は2本は必要かと考えます。